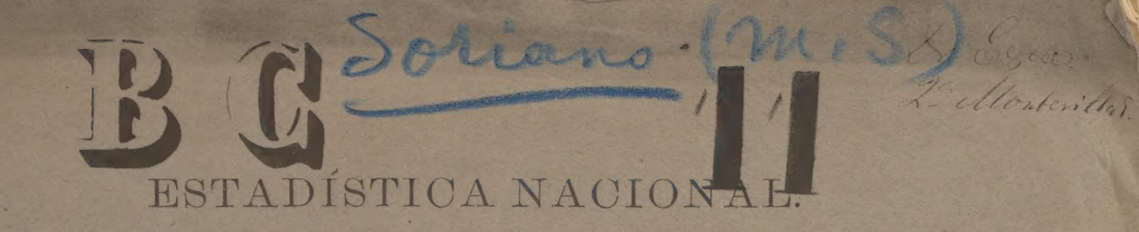


ESTADÍSTICA NACIONAL.

CONTRIBUCION A LA ESTADÍSTICA

Del legajo n° 2.

DE LA

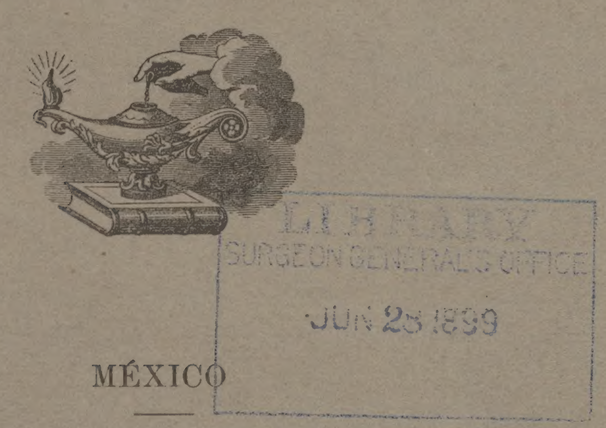
CIRUGÍA MILITAR EN MÉXICO.

OPERACIONES PRACTICADAS EN LOS HOSPITALES MILITARES DE "GUADALUPE HIDALGO," "TACUBAYA" Y "SAN ANGEL," DURANTE LOS MESES DE MAYO Y JUNIO DE 1867.

LECTURA DE REGLAMENTO HECHA
EN LA ACADEMIA DE MEDICINA DE MÉXICO LA NOCHE DEL 13 DE MAYO DE 1885,
POR SU SOCIO TITULAR

DOCTOR MANUEL S. SORIANO,

MIEMBRO DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE GEOGRAFÍA Y ESTADÍSTICA Y DE VARIAS SOCIEDADES MÉDICAS Y CIENTÍFICAS DE LA REPÚBLICA.



MÉXICO

IMPRENTA DE IGNACIO ESCALANTE

BAJOS DE SAN AGUSTIN N. 1.

1885

ESTADÍSTICA NACIONAL.

CONTRIBUCION A LA ESTADÍSTICA

DE LA

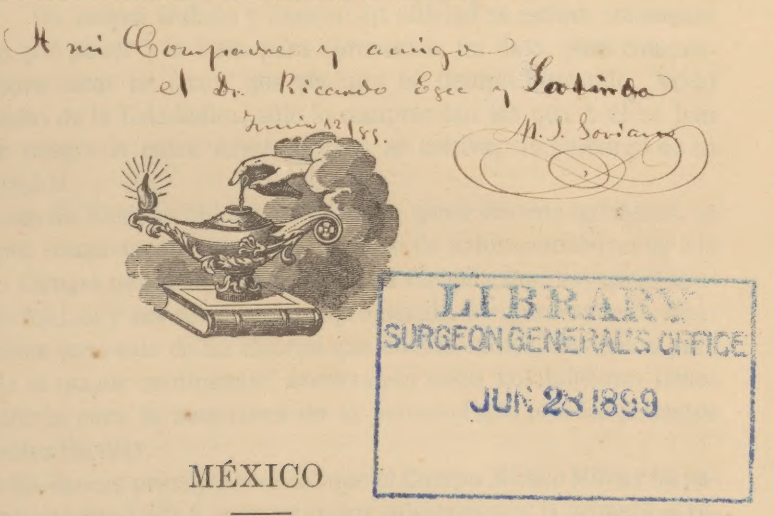
CIRUGÍA MILITAR EN MÉXICO.

OPERACIONES PRACTICADAS EN LOS HOSPITALES MILITARES DE "GUADALUPE HIDALGO," "TACUBAYA" Y "SAN ANGEL," DURANTE LOS MESES DE MAYO Y JUNIO DE 1867.

LECTURA DE REGLAMENTO HECHA
EN LA ACADEMIA DE MEDICINA DE MÉXICO LA NOCHE DEL 13 DE MAYO DE 1885,
POR SU SOCIO TITULAR

DOCTOR MANUEL S. SORIANO,

MIEMBRO DE LA SOCIEDAD MEXICANA DE GEOGRAFÍA Y ESTADÍSTICA Y DE VARIAS SOCIEDADES MÉDICAS Y CIENTÍFICAS DE LA REPÚBLICA.



MÉXICO

IMPRENTA DE IGNACIO ESCALANTE

BAJOS DE SAN AGUSTIN N. 1.

1885



CATANDO las obligaciones impuestas en los artículos 5.º y 6.º del Reglamento de la Academia, vengo á ocupar esta noche vuestra atencion por una media hora tan sólo, pues que un asunto á debate teneis pendiente hace algunas sesiones, y ya debeis terminarlo ahora: impacientes por dar fin á él, no os distraeré por mucho tiempo.

El asunto elegido para mi lectura, es de aquellos monótonos para hacerla; cansados para oirla; pero que para formarlos exigen trabajo y tiempo: su utilidad se estima solamente cuando se tienen que poner á la vista para aprovechar un dato, para comprobar un hecho, para sacar un factor que venimos há tiempo buscando. Árido y fatigoso el estudio de la Estadística, sólo lo comprenden los que á él se han dedicado, y por desgracia entre nosotros poco se cultiva, sin embargo de su utilidad incontestable.

En las Secciones de Sanidad Militar del Ejército, generalmente hablando, se ha descuidado por completo, no sólo la publicacion de datos contribuyentes á la Estadística de la Cirugía nacional, sino tambien su recopilacion, sus apreciaciones debidamente hechas y sus conclusiones aproximada ó rigurosamente sacadas, y precisamente pasa esto en un Cuerpo que cuenta tantos elementos para formarla; que da el mayor contingente, encerrando casos notabilísimos llenos de palpitante interés para la enseñanza de la juventud que pisa los primeros peldaños de nuestra Escuela.

Dos han sido las épocas principales en las que el Cuerpo Médico Militar ha patentizado sus trabajos dándolos á conocer en sus publicaciones: la primera se refiere á los años de 1857 á 1859, siendo Inspector general el Dr. D. Pedro Vander Linden, y entónces vió la luz pública *El Boletin del Cuerpo Médico Militar de la República Mexicana*. Figuran en él los nombres de los Dres. Alfaro, Armijo, Balderas, Bocanegra y Caro, Borrayo, Burguichani, Carrion, Echeveste, Franco,

Gonzalez Huidobro, Garmendia, Hidalgo, Miranda, Mellet, Moron, Marroqui Joaquin, Marroqui José María, Pacheco, Peña, Portilla, Rivadeneyra, Ruiz, Sarlat, Serrato, Tellechea, Trejo, Tamés, Urueta, Villalobos Manuel y otros. Sobresale en la época á que aludo, por su instruccion, su honradez, su método para operar y sobre todo por la actividad que desplegó en la publicacion de que me vengo ocupando, el Dr. *Néstor Tellechea.*

En los años de 1875 y 1876, segunda época de las que he mencionado, se publicaron los *Anales de la Asociacion «Larrey,»* primer período de los dos en que funcionó como Jefe el Dr. Montes de Oca. Allí quedaron consignados los trabajos de *Figueroa P.*, sobre la isquemia en Cirugía; de *Labastida,* sobre la apreciacion del procedimiento de Sedillot para el tratamiento de las hemorragias y los aneurismas; de *Viñas*, sobre la operacion de la talla; de *Espinosa*, sobre un herida por arma de fuego, complicada; de *Núñez*, sobre la gangrena en la erisipela; de *Rocha*, sobre reseccion del maxilar superior y sobre las hemorragias secundarias en heridas por armas de fuego; de *Montes de Oca*, sobre abscesos de hígado; de *Caraza*, sobre herida complicada de la arteria axilar y sobre ligadura de la arteria femoral, complicada; de *Iryz*, sobre tratamiento de fístulas uretro-perineales; de *García*, sobre extirpacion del testículo; de *López Araiza*, sobre una herida complicada del antebrazo; de *Alfaro*, sobre la talla bilateral; sobre un medio profiláctico indirecto de la sífilis; un caso de tetanía; necesidad del uso de las polainas para la infantería en campaña, y de otros varios que seria largo mencionar.

Conociendo por mí mismo el valioso tesoro que se adquiere con la recopilacion de datos que en un momento dado se pueden consultar con fruto, cuando fuí nombrado en 1869 primer jefe del Detall del Cuerpo Médico Militar, procuré formar una coleccion completa de todas las ordenatas del hospital de Instruccion, llevadas debidamente, como se hacia: ¡qué de hechos y datos no han quedado archivados allí! ¡cuál no es su utilidad cuando se consultan! Hemos tenido una prueba en cierta ocasion cuando se necesitó poner en relieve un error asentado acerca de la carencia de datos, que se decia existia en los hospitales, sobre la mortalidad por la tuberculosis, en México; en cuatro dias el Dr. Agustin Velasco y yo, pudimos sacar la estadística respectiva de aquellas ordenatas, y tuve el gusto de presentarla á esta Academia, habiéndose publicado en la *Gaceta Médica.*

En 1867, durante el sitio puesto á México por el General Diaz, y cuando funcionaba yo como médico cirujano en la línea del Sur, tuve ocasion de practicar varias operaciones, ya sobre el campo de batalla, ya en el hospital provisional de San Angel, cuyos apuntes guardé; despues, el Inspector general del Cuerpo, Dr. Ignacio Orozco, me encargó recogiese los que habia presentado el médico cirujano Antonio Peñafiel; á ellos agregara los mios y los del Dr. Montes de Oca y otros que poco á poco fuéranse coleccionando; esto último no tuvo su verificativo, y no queriendo que los primeros queden sepultados en el olvido, vengo

á dejarlos consignados en las actas de esta Sociedad, para que álguien más tarde pueda aprovecharlos.

En otras ocasiones os prometo presentaros estadísticas de operaciones hechas en diversas acciones de guerra, de las que yo he sido testigo, para ir formando poco á poco los contingentes que debemos dejar á este ramo de la Estadística Nacional; por hoy me limito á la época memorable del sitio de México en 1867.

MES DE MAYO.

OPERACIONES PRACTICADAS EN EL MIEMBRO TORÁCICO.

Amputacion de dedo.
1

DIA 18.—1. Manuel Antonio, soldado del «2.º Batallon de Huauchinango.» Desarticulacion primitiva del quinto dedo de la mano derecha en la articulacion carpo metacarpiana. En muy buen estado. —Alta sano el 21 de Junio.

Amputaciones de antebrazo.
Método circular de Malgaigne.
2

DIA 16.—1. Tranquilino Cervantes, paisano; herido en los trabajos de zapa. Amputado en el tercio superior del antebrazo derecho.—Alta sano el 16 de Junio.

DIA 24.—2. Lázaro Meza, paisano. Amputacion primitiva en el tercio medio del antebrazo izquierdo. —Alta sano el 31 de Julio.

Amputacion de brazo.
Método circular de Malgaigne.
1

DIA 22.—1. Rafael Flores, soldado de la 2.ª Compañía del «3er Escuadron Fragoso.» Amputacion primitiva en la mitad del brazo izquierdo. En estado de cicatrizacion completa. Se ignora el resultado.

Desarticulaciones en el hombro.
Procedimiento ovalar de Larrey.
3

DIA 8.—1. José María Núñez, soldado de la 4.ª Compañía del Batallon «Rifleros de Puebla.» Amputacion primitiva practicada en el hombro izquierdo.—Alta sano el 30 de Junio.

DIA 13.—2. Miguel Arrollo, coronel del Batallon «Ocampo.» Desarticulacion primitiva del hombro derecho.—Alta sano el 28 de Mayo.

DIA 18.—3. José Nicolás de la Luz, soldado de la 2.ª Compañía del «4.º Batallon de Huauchinango.» Desarticulacion primitiva en el hombro izquierdo.— Murió el 25 de Mayo á consecuencia de un flegmon del hombro operado.

Reseccion en el antebrazo.
1

Dia 24.—1. José Petronilo, soldado de la 1.ª Compañía del Batallon «Policía de México.» Se le practicó la reseccion de una parte considerable del radio derecho, tres centímetros arriba de la articulacion radiocarpiana.—Se ignora el resultado.

OPERACIONES PRACTICADAS EN EL MIEMBRO ABDOMINAL.

Amputaciones de pierna.
Método circular.
Procedimiento de Syme.
2

Dia 15.—1. Miguel Rodriguez, sargento 2.º de la 2.ª Compañía del «4.º Batallon de Cazadores.» Amputacion primitiva en el tercio superior de la pierna derecha. Método circular.—Se ignora el resultado, aunque su cicatrizacion iba bien.

Dia 17.—2. Antonio Gonzalez, sargento 2.º de la 2.ª Compañía del «2.º Batallon de Cazadores.» Amputacion tibio-tarsiana primitiva de la pierna derecha; procedimiento de Syme.—Se ignora el resultado; pero la cicatrizacion iba bien.

Amputaciones de muslo.
Procedimiento de Hey.
Método de colgajo único.
2

Dia 2.—1. Albino Orozco, soldado del 2.º Escuadron del «Resguardo de México.» Amputacion primitiva practicada en el tercio superior del muslo derecho; procedimiento de Hey.—Se ignora el resultado; pero el muñon estaba casi cicatrizado.

Dia 11.—2. Rafael Rangel, teniente en la Brigada «Cuellar.» Amputacion primitiva en el tercio inferior del muslo derecho; colgajo anterior.—Murió el dia 13 con gangrena del muñon, y *enfisema gangrenoso*.

Reseccion del peroné.
1

Dia 21.—1. José Ventura Moreno, soldado de la 1.ª Compañía del Escuadron «Bañuelos,» Brigada «Toro;» escrofuloso; se le hizo la reseccion de la extremidad inferior del peroné derecho en la extension de cinco centímetros.—Murió el 25 con *enfisema gangrenoso*.

MES DE JUNIO.

OPERACIONES PRACTICADAS EN EL MIEMBRO TORÁCICO.

Amputaciones en los dedos.
Procedimiento de Lisfranc.
„ ovalar de Malgaigne.
2

Dia 10.—1. José Hilario, soldado de la 6.ª Compañía del Batallon «Guerrero.» Amputacion traumática primitiva de la primera falange del quinto dedo

de la mano derecha, practicada por el procedimiento de colgajo, de Lisfranc.—Alta sano el 31 de Junio.

DIA 18.—2. Joaquin Mendoza, soldado de la 2.ª Compañia del «1.er Ligero de Puebla.» Desarticulaciones traumáticas primitivas del tercero y cuarto dedos de la mano derecha, por el procedimiento ovalar de Malgaigne; reseccion de la cabeza del cuarto metacarpiano izquierdo.—Las heridas se complicaron con podredumbre de hospital, solamente en la mano izquierda; los huesos del metacarpo se descubrieron, indicando la desarticulacion del puño.—El 13 de Julio se hizo la desarticulacion secundaria radiocarpiana izquierda por el procedimiento circular de Malgaigne, practicada á consecuencia de la destruccion de los tegidos de la mano.—Cicatrizó.

Amputaciones de brazo.
Método circular de Malgaigne.
2

DIA 9.—1. Manuel Robles, soldado prisionero del «14 Batallon.» Amputacion traumática primitiva en el tercio superior del brazo derecho; método circular de Malgaigne; la reunion de la herida formando un borde interno y otro externo, produjo una cicatriz ántero-posterior, que no se lastima en los movimientos del muñon.—Alta sano el 29 de Julio.

DIA 9.—2. Luis Aldaco, trenista. Amputacion traumática primitiva en el tercio medio del brazo derecho, por el método circular de Malgaigne. Constitucion deteriorada por el uso del alcohol. A los tres dias de operado se gangrenó una parte de la piel del muñon; el 20 del mismo mes aparece un flegmon y vasta supuracion del hombro derecho; diarrea colicuativa.—Murió el 31 de Julio.

OPERACIONES PRACTICADAS EN EL MIEMBRO ABDOMINAL.

Desarticulacion de los dedos.
Método ovalar de Malgaigne.
Procedimiento de Lisfranc.
1

DIA 13.—1. Antonio Vazquez, cabo de la «2.ª Bateria de Veracruz.» Desarticulaciones traumáticas primitivas del primero y segundo dedos del pié derecho; amputacion de la primera falange del tercero; las primeras por el método ovalar de Malgaigne; la segunda por el procedimiento de colgajo plantar de Lisfranc.—La gangrena de la piel de los puntos operados y del dorso del pié, harán necesaria una ope-

racion consecutiva, por haber descubierto y necrosado el metatarso en una gran extension.—Se ignora el resultado.

Amputaciones de pierna.

Procedimiento de Lenoire.
" de Delamotte.
4

DIA 1.º—1. Dolores Flores, soldado de la 2.ª Compañía del «2.º de Zaragoza.» Amputacion traumática primitiva por el procedimiento de Lenoire, con la modificacion de la seccion oblicua de la tibia.—Se ignora la terminacion, pero la cicatriz de la herida caminaba bien.

DIA 5.—2. Isidro García, soldado de la 5.ª Compañía del Batallon «Cazadores de San Luis.» Amputacion traumática primitiva practicada arriba del lugar de eleccion. (Delamotte).—Murió el 25 de Junio de infeccion purulenta.

DIA 12.—3. Antonio Merino, capitan de la 2.ª Compañía del «2.º Ligero de Toluca.» Amputacion traumática primitiva en el lugar de eleccion por el método circular de Malgaigne.—Cuatro dias despues de la operacion se presentó una flebitis de la safena interna, con síntomas subsecuentes de infeccion purulenta.—Murió el 5 de Julio.

DIA 12.—4. Rosario Hernandez, corneta del «2.º Ligero de Toluca.» Amputacion en el mismo lugar y por el mismo procedimiento que la anterior.—Desde el 22 de Junio comenzaron los síntomas de infeccion purulenta y murió el 2 de Julio.

Amputaciones de muslo.

Método circular de Malgaigne.
Método de colgajo póstero-externo.
3

DIA 9.—1. Cárlos Segura, soldado de la 3.ª Compañía del Batallon «Guerrero.» Herido por casco de granada, que fracturó la parte inferior de la tibia derecha y desnudó el peroné. Amputado en el tercio inferior del muslo izquierdo, el mismo dia de sus heridas, por el método circular de Malgaigne.—Erisipela cara y cuero cabelludo. Infeccion purulenta despues de curada la primera.—Muerte el 30 de Junio.

DIA 9.—2. Agustin López, soldado prisionero del «14 Batallon.» Amputado á la misma altura que el anterior y practicada por el mismo procedimiento, en el muslo derecho; herida con fractura del cóndilo interno del fémur izquierdo.—Murió el 30 de Junio de *enfisema gangrenoso*.

DIA 16.—3. Ignacio del Rosario, cabo de la 2.ª Com-

pañia del Batallon «1.er Ligero de Puebla.» Amputacion traumática primitiva practicada en el tercio medio del muslo derecho, de colgajo póstero-externo; presenta, además, una herida por arma de fuego en una gran parte del glande. Al terminar el mes de Junio aparecieron los síntomas de infeccion purulenta.—Murió el 8 de Julio.

OBSERVACIONES.

1.ª—Todas las amputaciones de pierna practicadas en este mes, así como las anteriores, han presentado la perforacion de la piel por la cresta de la tibia; tal vez seria ménos frecuente este accidente haciendo además de la seccion oblicua interna del hueso, otra externa despues de la seccion más alta del peroné.

2.ª—Se ha dado el nombre entre nosotros de *enfisema gangrenoso* á un accidente nuevo que sobreviene algunas veces en las heridas por arma de fuego, observado por la primera vez durante el sitio de Puebla en 1863, por el Cuerpo Médico Militar del Ejército de Oriente.

3.ª—La enfermedad dominante durante este mes, en la Sala de Cirugía, fué la erisipela que se presentó bajo la forma epidémica, no solamente en los puntos heridos, sino en los lugares en que no habia lesiones traumáticas, atacando entónces de preferencia la cara ó la cabeza: fué benigna y muchas veces apirética; otras veces revistiendo la forma de la calentura erisipelatosa de Trousseau.

En su forma benigna no ha necesitado tratamiento; en la grave se ha empleado el calomel á dósis alterante.

RESUMEN.

		Mayo.	Junio.	Total	De alta en Mayo	De alta en Junio.	De alta en Julio.	Murieron en Mayo.	Murieron en Junio.	Murieron en Julio.	Pendientes de Mayo.	Pendientes de Junio.
Miembro torácico.	Amputaciones de dedos.....	1	2	3	"	3	"	"	"	"	"	"
	" " antebrazo..	2	"	2	"	1	1	"	"	"	"	"
	" " brazo......	1	2	3	"	1	1	"	"	"	1	"
	" " hombro....	3	"	3	1	1	"	1	"	"	"	,
	Reseccion en el antebrazo...	1	"	1	"	"	"	"	"	"	1	"
Miembro abdominal.	Amputaciones de los dedos del pié................	"	1	1	"	"	"	"	"	"	"	1
	Amputaciones de la pierna..	2	4	6	"	"	"	"	1	2	2	1
	" del muslo....	2	3	5	"	"	"	1	2	1	1	"
	Reseccion del peroné.......	1	"	1	"	"	"	1	"	"	"	"
	Sumas....	13	12	25	1	6	2	3	3	3	5	2
					9			9			7	

APRECIACIONES.

Es de sentirse que los apuntes que poseemos no nos den datos acerca de la edad de los individuos, su constitucion, enfermedades anteriores, las heridas que hayan indicado las amputaciones, etc.: estos datos son indispensables, porque juegan como factores en la apreciacion de los hechos; pero no habiéndolos, tenemos que sacar partido de lo que se nos ha dado. De sentirse es tambien que obtengamos la cifra de siete individuos cuya terminacion ignoramos; esto á primera vista parece censurable; pero los que hemos estado en el sitio de México sabemos muy bien que las exigencias del servicio nos han llevado de un lado á otro; á veces en las líneas avanzadas y léjos de nuestros hospitales, donde otro compañero ha sido encargado de nuestros operados. Todos conocemos el empeño del socio de esta Academia, Dr. Peñafiel, cuando toma á su cargo un estudio, y sin embargo, él mismo, que estuvo en los hospitales temporales de «Guadalupe» y «Tacubaya,» ignora el paradero de los operados á que he venido refiriéndome.

Acabamos de leer las cifras que representan las sumas parciales; de ellas se desprenden, que de 25 operados, 9 se dieron de alta, 9 murieron, y de 7 se ignora el paradero; vamos á procurar obtener su terminacion aunque sea aproximada, para sacar sólo dos cifras: muertos y sanos.

De los 7 cuya terminacion se ignora, son: 1 amputado de brazo, Rafael Flores; los otros dos que sufrieron la misma operacion, sanaron; segun los últimos datos de Flores, la cicatrizacion de su muñon era casi completa, luego es probable haya sanado.

José Petronilo sufrió una reseccion en el antebrazo; no tenemos otro dato acerca de la marcha de su herida; pero supongamos que algun accidente la complicó y que haya tenido una mala terminacion, pues que hubo gran pérdida del hueso y la herida fué extensa.

A Joaquin Mendoza, desarticulado de los dedos del pié, le vinieron accidentes que destruyeron los tejidos é hicieron indispensable una amputacion secundaria con la que se curó, pues nuestros apuntes dicen: cicatrizó.

A Rodriguez, Gonzalez y Flores, se les hizo la amputacion de la pierna; en todos la cicatrizacion del muñon marchaba perfectamente y no hay motivo para creer que hubiesen muerto.

Nos queda, por último, Albino Orozco, amputado por el Dr. Molina en San Angel, y cuyo individuo fué remitido por disposicion superior al Hospital general de Tacubaya; pero recuerdo perfectamente haberlo visto con su muñon casi cicatrizado, y á él en el mejor estado de salud.

Resumiendo tenemos: que 6 deben haber sanado y 1 muerto; estas cifras agregadas á las precedentes, nos dan: *Sanos, 15; Muertos, 10,* ó lo que es lo mismo, el 40 %. ¿Y podrémos quejarnos de esta mortalidad?

Veamos en medio de qué circunstancias se encontraban nuestros operados. No sabemos las lesiones que hayan indicado las amputaciones; pero debemos suponer su influencia, cuando, principalmente las amputaciones de muslo y de brazo, son lesiones terribles que producen graves desórdenes, y la hemorragia, el choque que se produce sobre el sistema nervioso, aumentan la gravedad de la operacion. Tenemos otra circunstancia: casi todas las amputaciones han sido primarias, y varios autores, entre otros Malgaigne, para esta clase de operaciones han sacado el 50, el 64 y hasta el 72 %.

Pues hay más: trazaros un cuadro sombrío de lo que es un Hospital Militar provisional en campaña, seria ocioso, cuando la mayor parte de los socios que me escuchan lo han visto ó lo han sabido: salas pequeñas, mal aireadas y sucias, acumulacion de heridos y enfermos; lechos improvisados con hojas de tamal ó con un petate, lienzos escasos y mal lavados, germinando por todas partes la podredumbre de Hospital, invadiendo por do quiera la infeccion purulenta y la erisipela: alimentacion escasa y mala: personal facultativo y administrativo bien mezquino, etc., etc., y dígaseme si no es para perder el 100 % de operados?

Analicemos ahora las operaciones en particular:

Las amputaciones de los dedos generalmente curan bien: Malgaigne mismo no señala mortalidad en su estadística.

Hablando de las amputaciones del antebrazo, el citado autor refiere que son las ménos graves; en las grandes estadísticas se señala la pérdida de un 28 á un 33 %; nosotros no hemos perdido ninguno, luego estuvimos felices.

En las amputaciones de brazo se señala una mortalidad de un 45 á un 54 %; Chenú en Crimea obtuvo sobre 1,114 amputados, 636 muertos; sobre 3 amputados nosotros no hemos tenido ningun muerto.

En las desarticulaciones de hombro, la mortalidad ha sido á veces desastrosa; en Crimea, Chenú refiere que se perdieron los dos tercios; nosotros vice versa, sobre tres amputados de hombro sólo hemos perdido *uno*.

Tratándose de las amputaciones de pierna, su mortalidad es notable; la estadística le señala del 55 al 63 %; en Crimea ha subido hasta el 68 %; nosotros obtuvimos solamente la mitad.

Llegamos á las amputaciones de muslo: de 5 operados perdimos 4; se da como cifra de mortalidad el 62 y el 67 %; en Crimea y en Italia ha subido hasta el 75 y el 82 %; no nos debe sorprender el haber tenido nosotros la mortalidad que hubo, salvando sólo un quinto.

Resulta, pues, que analizada nuestra estadística de operados durante el sitio de México, de una manera general, así como cada caso en particular, la mortalidad ha sido menor que en otros países, á pesar de no encontrarnos en las favorables condiciones en que aquellos han estado.

Actualmente nuestro consocio el Dr. Cacho es el Jefe del Departamento Médico del Ministerio de la Guerra; su notoria aptitud, su sano criterio y el interés que toma por el engrandecimiento del Cuerpo, harán sin duda el que se forme la Estadística de la Cirugía Médico-Militar en México, con los datos que su oficina guarda y que la ciencia debe aprovechar.

México, 13 de Mayo de 1885.

Manuel S. Soriano.